別紙

**メールまたはＦＡＸ（018-829-3670）にて申し込みください。**

（送信表は不要です。）

社会福祉法人　秋田県社会福祉事業団 　　　　　　　　　　　　　　「平成２８年度秋田県社会福祉事業団公開講演会」　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名（事業所名等） |  |
| 電話番号（代表番号等） |  |

参　加　者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 参加する方へ○印を記入 |
| 実践発表会 | 公開講演会 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※参加者数が多数の場合は、用紙をコピーして使用してください。

※会場の都合上、申し込み多数の場合、お断りの連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。

※手話通訳等の配慮が必要な場合は、事務局までご連絡ください。

**締切日　平成２９年１月２３日（月）**

＜お問い合わせ・申し込み先＞

秋田県社会福祉事業団事務局　大塚・下間

ＴＥＬ　018－889－8363　ＦＡＸ　018－829－3670

Ｅ-mail mail@fukinoto.or.jp